**AUTORISATION PARENTALE**

**« La Ronde de la CCW »**



Je soussigné(e), M où Mme .......................................................................................

.....................................................................................

En qualité de ..........................................................................

Détenteur de l'autorité parentale, autorise l'enfant

Nom......................................................................................

Prénom.................................................................................

Date de naissance..................................................................

Demeurant………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………..

J'autorise mon enfant ............................................................................

à participer à « **la Ronde de la CCW** » qui se déroule le dimanche 11 Septembre 2016 à Creutzwald et **accompagné d’un adulte sous sa responsabilité**.

Nom et Prénom de l’adulte responsable :…………………………………………………….

Signature : ………………………………

Sur le circuit suivant :…………………………………………………………………

En cas d'urgence, me prévenir au numéro suivant :…………………………………..

Fait à.........................................................

Le.............................................................

Signature du ou des parents ou de l'autorité qualifiée :

*\* Joindre avec l’engagement*